

**REGIONE LAZIO**

**Assessorato LAVORO, PARI OPPORTUNITA', POLITICHE GIOVANILI**

**POR Obiettivo 2 FSE 2007-2013**

**Avviso per la presentazione delle candidature dirette alla realizzazione di misure di accompagnamento all'inserimento, alla stabilizzazione occupazionale ed alla qualificazione delle condizioni di lavoro dei lavoratori diversamente abili**

**FORMULARIO**

**CONTENUTO**

*Sezione A* – PRESENTAZIONE GENERALE INTERVENTO

*Sezione B* – DESCRIZIONE AZIONE A

*Sezione C* – DESCRIZIONE AZIONE B

*Sezione D* – DESTINATARI

*Sezione E* – SCHEDA FINANZIARIA

**SEZIONE A: PRESENTAZIONE GENERALE INTERVENTO**

**A.1.** – Denominazione intervento:.....

**A.2.** – Denominazione soggetto proponente:.....

**A.3.** – Tipologia del soggetto proponente:

☐ IMPRESA

☐ LAVORATORE DISABILE

**A.4.** – Tipologia di intervento:

☐ Progetti aziendali relativi alla realizzazione di misure di accompagnamento all'inserimento, alla stabilizzazione occupazionale ed alla qualificazione delle condizioni di lavoro dei lavoratori diversamente abili (Azione A)

☐ Incentivi per il lavoro autonomo e la partecipazione ad imprese (Azione B)

**A.5** – N. destinatari degli interventi previsti:

**A.6** – Costo totale dell'intervento:

**A.7** – Durata totale dell'intervento: \_\_\_\_\_ mesi (max 24 mesi)

**SEZIONE B: DESCRIZIONE AZIONE A**

*Progetti aziendali relativi alla realizzazione di misure di accompagnamento all'inserimento, alla stabilizzazione occupazionale ed alla qualificazione delle condizioni di lavoro dei lavoratori diversamente abili*

**B.1 INFORMAZIONI SUL PROPONENTE**

**B.1.1** – Ragione sociale del soggetto proponente : .....  
(indicare la denominazione completa, inclusa la tipologia societaria: Srl, Spa, Snc, ecc):

**B.1.2** – Partita Iva : |\_\_\_\_\_|

**B.1.3**– Codice fiscale : |\_\_\_\_\_|

**B.1.4.**– Informazioni anagrafiche:

– Rappresentante legale:

Nominativo |\_\_\_\_\_| Cod.fiscale |\_\_\_\_\_|

Nato il: |\_\_\_\_| Città: |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_|

Residenza Anagrafica :

C.a.p.: |\_\_\_\_| Città : |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_|

Tel. : |\_\_\_\_| Fax : |\_\_\_\_\_|

– Sede legale del soggetto proponente:

Indirizzo : |\_\_\_\_\_|

C.a.p.: |\_\_\_\_| Città : |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_|

Tel. : |\_\_\_\_| E-mail : |\_\_\_\_\_|

Fax: |\_\_\_\_\_|

– Sede operativa del soggetto proponente

Indirizzo : |\_\_\_\_\_|

C.a.p.: |\_\_\_\_| Città : |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_|

Tel. : |\_\_\_\_| E-mail : |\_\_\_\_\_|

Fax: |\_\_\_\_\_|

## B.2 DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

### B.2.1 Tipologia di intervento (barrare)

- ☐ 1. interventi diretti all'adozione di modalità innovative di organizzazione del lavoro delle persone diversamente abili o alla messa a disposizione di forme di telelavoro
- ☐ 2. interventi e servizi per rimuovere gli ostacoli legati alla mobilità casa-lavoro
- ☐ 3. misure di tutoraggio all'inserimento lavorativo e di accompagnamento e supporto nei rapporti di lavoro, articolati anche in relazione ai contesti aziendali interessati
- ☐ 4. contributi all'assunzione con contratto di lavoro di tipo subordinato ed a tempo indeterminato di persone diversamente abili in possesso dei requisiti per l'accesso ai servizi di cui alla L. n. 68 del 1999, già occupate con forme di lavoro diverse dal contratto di lavoro di tipo subordinato

### B.2.2 – Sede/i di svolgimento dell'azione :

### B.2.3.- Destinatari degli interventi

| Denominazione destinatario | Tipologia destinatario*<br>(Riportare solo lettera) | Tipologia d intervento<br>(cfr. B.2.1 – riportare solo numero) |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                            |                                                     |                                                                |
|                            |                                                     |                                                                |
|                            |                                                     |                                                                |
|                            |                                                     |                                                                |

\* Tipologia di destinatario:

- a persone diversamente abili assunte ai sensi della L. n. 68 del 1999
- b persone diversamente abili occupate con contratto di lavoro di tipo subordinato che presentino, relativamente alle condizioni di disabilità, i requisiti della L. n. 68 del 1999
- c persone diversamente abili, occupate con forme di lavoro non di tipo subordinato e che siano assunte con contratto di lavoro di tipo subordinato ed a tempo indeterminato, ai sensi della L. n. 68 del 1999
- d lavoratori diversamente abili di cui alla L. 68/99 occupati attraverso la costituzione o la riorganizzazione di un'attività imprenditoriale realizzata in forma singola o associata e dei cui dipendenti almeno il 70% sia rappresentato da lavoratori diversamente abili ai sensi della citata L. 68/99

### solo per gli interventi n. 1, 2 e 3

### B.2.5 – Descrizione generale (max 20 righe)

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

### B.2.7. – Obiettivi generali dell'intervento : (max 15 righe)

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

**B.2.8. – Analisi del contesto socio – lavorativo territoriale e aziendale (max 15 righe)**

**B.2.9. – Coerenza dell'intervento proposto rispetto alle finalità dell'Avviso (max 15 righe)**

**B.2.10. – Modalità di svolgimento e funzionalità dell'intervento (max 15 righe):**

**B.2.11. – Rispondenza dell'intervento previsto alle esigenze del\dei destinatario\i (max 15 righe):**

**B.2.12. – Sostenibilità dell'intervento proposto dopo l'erogazione del finanziamento (max 15 righe):**

**B.2.13. – Innovatività dell'intervento proposto (max 15 righe):**

**B.2.14. – Impatto dell'intervento proposto (max 15 righe):**

**B.2.15. – Coerenza con le politiche di mainstreaming di genere (max 15 righe):**

**B.2.16 – GANTT di progetto:**

**SEZIONE C: DESCRIZIONE AZIONE B**

*Incentivi per il lavoro autonomo e la creazione di imprese*

**C.1 SOGGETTO PROPONENTE**

**C.1.1 - Informazioni anagrafiche**

|                        |  |             |  |
|------------------------|--|-------------|--|
| Nome e Cognome         |  | Cod.fiscale |  |
| Nato il:               |  | Città:      |  |
| Prov.:                 |  |             |  |
| Residenza Anagrafica : |  |             |  |
| C.a.p.:                |  | Città :     |  |
| Prov.:                 |  |             |  |
| Tel. :                 |  | Fax :       |  |

**C.2 DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO - AZIONE B**

**C.2.1 Tipologia di intervento**

- ☐ a) incentivi al lavoro autonomo
- ☐ b) incentivi alla creazione di imprese:

**C.2.2 - Intervento già avviato (*al massimo entro un anno dalla data di pubblicazione dell'Avviso*):** ☐ Sì  
☐ No

**C.2.3 - Durata totale dell'intervento:** ..... mesi (max 24 mesi)

**C.2.4 - Contributo richiesto:** .....

**C.2.5 - Sede/i di svolgimento dell'azione:** .....

**C.2.6.- Ragione sociale impresa da costituire:** .....  
(indicare la tipologia societaria: Srl, Spa, Snc, ecc)

**C.2.7 - Descrizione generale (max 20 righe)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.8. - Obiettivi generali dell'intervento : (max 15 righe)**

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.9. – Analisi del contesto socio – lavorativo territoriale e aziendale (max 15 righe)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.10. – Coerenza dell'intervento proposto rispetto alle finalità dell'Avviso (max 15 righe)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.11. – Modalità di svolgimento e funzionalità dell'intervento (max 15 righe):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.12. – Rispondenza dell'intervento previsto alle esigenze del\dei destinatario\i (max 15 righe):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.13. – Sostenibilità dell'intervento proposto dopo l'erogazione del finanziamento (max 15 righe):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.14. – Innovatività dell'intervento proposto (max 15 righe):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.15. – Impatto dell'intervento proposto (max 15 righe):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.16. – Coerenza con le politiche di mainstreaming di genere (max 15 righe):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**C.2.17 – GANTT di progetto:**

**SEZIONE D: DESTINATARI DELL'INTERVENTO**

|                                                                                                                                                                                                                                                              | N. destinatari | Di cui<br>Maschi | Di cui<br>Femmine |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|-------------------|
| persone diversamente abili assunte ai sensi della L. n. 68 del 1999                                                                                                                                                                                          |                |                  |                   |
| persone diversamente abili occupate con contratto di lavoro di tipo subordinato che presentino, relativamente alle condizioni di disabilità, i requisiti della L. n. 68 del 1999                                                                             |                |                  |                   |
| persone diversamente abili, occupate con forme di lavoro non di tipo subordinato e che siano assunte con contratto di lavoro di tipo subordinato ed a tempo indeterminato, ai sensi della L. n. 68 del 1999                                                  |                |                  |                   |
| persone diversamente abili di cui alla L. 68/99 occupati con forme di lavoro autonomo o che costituiscano un'attività imprenditoriale realizzata in forma singola o associata i cui soci siano almeno per il 50% rappresentati da persone diversamente abili |                |                  |                   |
| Totale                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                  |                   |



**SEZIONE E: SCHEDA FINANZIARIA**

**D.1 – Scheda finanziaria riepilogativa:**

**Azione A**

| Tipologia interventi                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Costo applicato* per rapporto di lavoro | N° rapporti di lavoro realizzato o sostenuto | Costo Totale |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|-------------|
| 1- interventi diretti all'adozione di modalità innovative di organizzazione del lavoro delle persone diversamente abili o alla messa a disposizione di forme di telelavoro                                                                                                                             |                                         |                                              |              |             |
| 2- interventi e servizi per rimuovere gli ostacoli legati alla mobilità casa-lavoro                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                              |              |             |
| 3- misure di tutoraggio all'inserimento lavorativo e di accompagnamento e supporto nei rapporti di lavoro, articolati anche in relazione ai contesti aziendali interessati                                                                                                                             |                                         |                                              |              |             |
| 4- contributi all'assunzione con contratto di lavoro di tipo subordinato ed a tempo indeterminato di persone diversamente abili in possesso dei requisiti per l'accesso ai servizi di cui alla L. n. 68 del 1999, già occupate con forme di lavoro diverse dal contratto di lavoro di tipo subordinato |                                         |                                              |              |             |
| <b>Totale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                              |              | <b>100%</b> |
| <i>Di cui quota pubblica**</i>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                              |              | <i>%</i>    |
| <i>Di cui quota di cofinanziamento privato</i>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                              |              | <i>%</i>    |

\* Costo max per tipologia di intervento:

- € 12.000 per gli interventi di cui al punto 1.;
- € 15.000 per gli interventi di cui al punto 2.;
- € 10.000 per le misure di cui al punto 3.;
- € 10.000 per le misure di cui al punto 4.;

\*\* Punto 1, 2 e 3: max 100% delle spese sostenute

Punto 4: max 75% dei costi salariali su base annua.

### Azione B

| Tipologia interventi                                                | Costo Totale |             |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 1- incentivi per il lavoro autonomo*                                |              |             |
| aggiornamento professionale e tutoraggio                            |              |             |
| ammortamento/noleggio/affitto beni mobili e immobili                |              |             |
| servizi di consulenza per lo sviluppo dell'attività imprenditoriale |              |             |
| <b>Totale</b>                                                       |              | <b>100%</b> |
| <i>Di cui quota pubblica**</i>                                      |              | <i>%</i>    |
| <i>Di cui quota di cofinanziamento privato</i>                      |              | <i>%</i>    |

\* 25.000,00 su base annua

\*\* max 75% dei costi sostenuti

| Tipologia interventi                                                | Costo Totale |             |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 2- incentivi per la costituzione di imprese*                        |              |             |
| aggiornamento professionale e tutoraggio                            |              |             |
| ammortamento/noleggio/affitto beni mobili e immobili                |              |             |
| servizi di consulenza per lo sviluppo dell'attività imprenditoriale |              |             |
| spese per la costituzione dell'impresa                              |              |             |
| <b>Totale</b>                                                       |              | <b>100%</b> |
| <i>Di cui quota pubblica</i>                                        |              | <i>%</i>    |
| <i>Di cui quota di cofinanziamento privato</i>                      |              | <i>%</i>    |

\* 25.000,00 su base annua

### Nota Bene

Ai sensi dell'articolo 11 c. 2 del regolamento 1081/2006 non sono ammissibili al contributo del FSE le spese sostenute per "l'acquisto di mobili, attrezzature, veicoli, infrastrutture, beni immobili e terreni".

Diversamente sono ammissibili "i costi di ammortamento di beni ammortizzabili, assegnati esclusivamente per la durata di un'operazione, nella misura in cui sovvenzioni pubbliche non hanno contribuito all'acquisto di tale attivo" (cfr. art. 11 c. 3 lett. c)).

L'ammortamento costituisce spesa ammissibile a condizione che:

- i beni non abbiano già usufruito di contributi pubblici per la parte di costo storico in base al quale è stata calcolata la quota di ammortamento;
- il costo dell'ammortamento venga calcolato secondo le norme fiscali vigenti e in base a coefficienti definiti dal Ministero dell'economia e delle finanze;
- il costo di ammortamento sia direttamente riferito al periodo dell'operazione;
- il bene sia inserito nel libro dei cespiti oppure in altra documentazione equivalente.

Il legale rappresentante del soggetto proponente acconsente all'utilizzazione dei dati immessi ai sensi della legge n. 196/2003: si ☐ no ☐

Firma: .....

---

Il presente formulario si compone di pagine:.....

Luogo e data:.....

-----  
Firma del soggetto proponente